

第1号様式

車いす同乗自動車利用登録申請書

平成 年 月 日

浪江町社会福祉協議会長 様

申請者住所 浪江町大字 _____

避難先住所

氏 名 印

連絡先電話 — —

下記のとおり車いす同乗自動車の利用登録を申請します。

氏名 利用者				性別	男 ・ 女
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (満 歳)				
家族 の 状 況	住所	避難時			
		避難先			
	氏名				
	電話	— —	対象者との続柄		
本 人 の 状 況	手帳	身障 級・療育 級			
	高齢者	認知 ・ ねたきり ・ その他 ()			
	障害児・者	視覚 ・ 肢体 ・ 体幹 ・ 内部 ・ 知的 ・ その他 ()			
	その他	難病 ・ 傷病 ・ その他 ()			
	世帯	独居 ・ 高齢者 ・ 障害者のみ ・ 昼間独居 ・ 父子・ 母子 ・ その他 ()			
利 用 理 由	<input type="checkbox"/> 医療機関への移動 <input type="checkbox"/> 買い物等の外出 <input type="checkbox"/> 買い物以外の外出				
運 転 手				対象者との続柄	

【添付書類】

- 免許証のコピー (運転者)
- 誓約書